



DOSSIER D'INSCRIPTION A L'ECOLE DE NATATION DE LA COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION DE L'ETAMPOIS SUD-ESSONNE

APPRENTISSAGE DES BASES DE LA NATATION POUR LES ENFANTS
DE 6 à 11 ANS PAR GROUPE DE 12 NAGEURS
A LA PISCINE CHARLES HAURY SITUÉE A ÉTAMPES

Saison : 2026-2027

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

L'inscription à l'activité sera validée uniquement à réception des documents suivants :

- ☐ Photocopie du livret de famille,
- ☐ Demande d'inscription complétée et signée,
- ☐ Certificat médical de moins de 3 mois autorisant la pratique de l'activité,
- ☐ Photocopie des pages de vaccinations du carnet de santé de l'enfant,
- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile mentionnant la prise en charge de l'enfant, **ou**
Attestation d'assurance extra-scolaire en cours de validité,
- ☐ Justificatif de domicile de moins de 3 mois,
- ☐ Attestation quotient familial de la CAF de l'Essonne pour les habitants de la CAESE,
- ☐ Avis d'imposition du foyer fiscal (toutes les pages) pour les habitants de la CAESE afin de calculer votre tarif personnalisé.
(Inscription de Septembre à décembre 2026 : avis 2025 sur revenus 2024,
Inscription à partir du 1er janvier 2027 : avis 2026 sur revenus 2025).

Cadre réservé à l'administration (merci de ne rien renseigner)

Dossier n° :

Nom :

Prénom :

Age : ans

Jour :

Créneau horaire :

DEMANDE D'INSCRIPTION A L'APPRENTISSAGE DES BASES DE LA NATATION**SAISON : 2024-2025**

- ☐ 1ère session du : 14/09/2026 au : 11/12/2026
☐ 2ème session du : 14/12/2026 au : 26/03/2027
☐ 3ème session du : 29/03/2027 au : 2/07/2027

CHOIX DU CRENEAU * HORS VACANCES SCOLAIRES (* sous réserve des disponibilités)

Créneau retenu	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
8h45 – 9h30					
17h00 - 17h45					

ENFANT CONCERNE

M. ☐ Mme ☐ : Nom : Prénom :
Né(e) le : A :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél : Courriel :
En cas d'urgence, prévenir : M. ☐ Mme ☐ : Nom : Tél :

RESPONSABLES LEGAUX**❖ REPRESENTANT LEGAL 1**

M. ☐ Mme ☐ : Nom : Prénom :
Né(e) le : A :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél : Courriel :
Situation matrimoniale : ☐ Célibataire ☐ Union libre ☐ Pacsé(e) ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé € ☐ Veuf(ve)

❖ REPRESENTANT LEGAL 2

M. ☐ Mme ☐ : Nom : Prénom :
Né(e) le : A :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél : Courriel :
Situation matrimoniale : ☐ Célibataire ☐ Union libre ☐ Pacsé(e) ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé € ☐ Veuf(ve)

Autorité parentale conjointe : oui ☐ non ☐

Si non, qui l'exerce ?

ASSURANCE

En responsabilité civile : Compagnie : N° de contrat :
En application de son devoir d'information, la CAESE vous invite vivement à examiner votre couverture personnelle (en cas d'accident corporel, invalidité...) et à la compléter par la souscription d'un contrat auprès de votre assureur.

SANTE

Allergie(s) : **Non** ☐ **Oui** ☐ la – lesquelles :
Problème(s) de santé particulier(s) :

MODE DE REGLEMENT

A privilégier : ☐ **Le paiement en ligne** ☐ **Le prélèvement automatique**

A défaut la cotisation pourra être réglée au Guichet unique : ☐ en Espèces ☐ par Chèque (ordre = Régie loisirs ☐ par CB

AUTORISATIONS

- AUTORISE la reproduction de photographies ou de films pris par la Communauté d'Agglomération de l'Étampois Sud-Essonne à des fins de promotion et de compte-rendu de l'activité : **Oui** ☐ **Non** ☐

En cas d'empêchement personne(s) majeure (s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant à la fin du cours :

1) Nom : Prénom : Tél. :
2) Nom : Prénom : Tél. :

ENGAGEMENTS - INFORMATIONS

Je soussigné(e)

- AUTORISE toute personne compétente à donner ou faire donner tout soin utile à mon enfant, à décider de son transport dans tout établissement hospitalier, et à pratiquer toute intervention chirurgicale reconnue urgente et indispensable par l'autorité médicale.
- M'ENGAGE à remettre avant la 1ère séance les documents nécessaires à l'inscription et à actualiser si besoin les données indispensables à la gestion administrative et comptable du dossier.
- AI NOTE que l'absence à l'activité ayant fait l'objet d'une inscription préalable n'est pas suffisante pour bénéficier d'un remboursement, et ne pourra pas faire l'objet de récupération. De même aucun remboursement ne sera consenti en cas d'annulation ou d'abandon en cours d'année. Toutefois en cas de déménagement en dehors de la CAESE ou pour des raisons médicales rendant incompatible la pratique de l'activité un remboursement pourrait être consenti uniquement sur justificatifs.
- ATTESTE avoir pris connaissance et accepte sans réserve le règlement de fonctionnement des activités aquatiques, ainsi que le règlement intérieur des piscines intercommunales, disponibles en téléchargement sur le site internet de la Communauté d'Agglomération de l'Étampois Sud-Essonne (www.caese.fr), à la piscine intercommunale où se déroule l'activité, et auprès du Guichet unique.
- Dans le cadre de la gestion des usagers et du fonctionnement des piscines de la Communauté d'Agglomération de l'Étampois Sud-Essonne, des données à caractère personnel sont collectées et traitées par les agents habilités de la Direction des services à la population. Les données recueillies sont nécessaires à la gestion des inscriptions, abonnements, réservations, paiements, contrôles d'accès, ainsi qu'à la relation avec les usagers et au bon fonctionnement des équipements aquatiques. Les données sont conservées pendant la durée nécessaire à l'accomplissement des finalités pour lesquelles elles ont été collectées, augmentée des durées légales d'archivage applicables. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données ou pour exercer une demande de droit (accès, rectification, effacement, portabilité, limitation, opposition), vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données : dpd@cigversailles.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL : <https://www.cnil.fr/fr/plaintes>.

Signature du responsable légal (précédée de la mention « lu et approuvé »)